

介護(看護)状況申立書(保育所入所申請用)

年 月 日

富士吉田市長 殿

保育所等の入所にあたり、保護者が介護又は看護にあたっている状況について、次のとおり申し立てます。

申立者【介護(看護)をする方】

住所 富士吉田市

氏名

申請(在園)する児童	児童氏名	生年月日	保育所名(申請者は第1希望の施設)		
介護(看護)が必要な方	フリガナ		申請する(在園)児童との続柄		
	氏名				
	生年月日	年 月 日 (歳)	性別	男	女
	住所				
	電話番号	()			
介護(看護)を必要とする理由	病名: 障がい名: 要介護状態区分:要介護[]・要支援 その他:				
添付書類等	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 <input type="checkbox"/> 診断書 <input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 通所証明書(在園証明書) <input type="checkbox"/> その他()				
介護(看護)の具体的内容	療養等の状況 自宅療養・入院中・施設通所 年 月 日より 入院の場合の退院予定 → 有り(年 月 日頃)・無し・未定				

(注)常時介護・看護が必要でない場合は、親族が疾病状態にあっても、入所の要件を満たしているとはみなされません。

【一週間のスケジュール】平均的な一週間の状況を記入してください。

	月	火	水	木	金	土	日・祝
5時							
6時							
7時							
8時							
9時							
10時							
11時							
12時							
13時							
14時							
15時							
16時							
17時							
18時							
19時							
20時							
21時							
22時							

【習慣・月間のスケジュール】

	1週間あたり	1ヶ月あたり
介護(看護)に当たっている日数と時間(在宅)	日	日
	時間	時間
通院(通所)に付き添う日数と時間(送迎)	日	日
	時間	時間

【介護(看護)を要する方の住居等へ通っている場合の経路と時間】

通院・通所先	施設名	
	所在地	
移動方法		
疾病状態にあっても	自宅 →	目的地
所要時間	分	

(2箇所へ通っている場合)

【介護(看護)を要する方の住居等へ通っている場合の経路と時間】

通院・通所先	施設名	
	所在地	
移動方法		
移動経路	自宅 →	目的地
所要時間	分	

(注)記入内容に不正な事実があったことが判明した場合、保育の実施決定を取り消す(解除する)ことがあります。